

介護保険居宅介護(支援)住宅改修費支給申請書

フリガナ	カトリ タロウ	被保険者の情報を記入してください。				2	2	3	6	6	
被保険者氏名	香取 太郎	被保険者番号		9	9	9	9	9	9	9	
		個人番号									
生年月日	●●年 ●●月 ●●日	性	(男)・女								
住所	〒287-8501	個人番号(マイナンバー)の記入は不要です。									
	香取市佐原口2127番地										
		電話番号 0478(50)1111									
要介護	被保険者と異なる場合、別途承諾書の添付をお願いします。		要介護2								
認定	●●年 ●●月 ●●日 から ●●年 ●●月 ●●日 まで										
住宅	香取 一郎				本人との関係(子)						
改修の内容・及び箇所及び規模	トイレへの手すりの取り付け 2ヶ所			事業者名	(株)住宅改修工務店						
				着工日	●●年 ●●月 ●●日						
				完成日	●●年 ●●月 ●●日						
改修費用	種別(手すり取付・段差解消等)及び箇所数(規模・面積)等が分かるように記入してください。			15,000円							
香取市	上記のとおり住宅改修費の支給を申請します。										
申請者	住所		被保険者の氏名を自署してください。自署できない場合は、記名・押印してください。								
	〒 287-8501										
	香取市佐原口2										
	氏名		香取 太郎				電話番号				0478(50)1111
※氏名は自署してください。											

居宅介護(支援)住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

口座振替依頼欄	香取	(銀行)	(本店)	種目	口座番号						
		信用金庫	支店	普通預金							
		信用組合	出張所								
		農業協同組合				2 当座預金	9	9	9	9	9
	金融機関コード	被保険者と異なる場合、別途委任状の添付をお願いします。									
	フリガナ	カトリ イチロウ									
	口座名義人	香取 一郎									

注意事項

- この申請書の他に、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類見積書、工事図面、完了予定の状態が確認できる書類等を添付してください。

住宅改修の承諾書

●●年 ●●月 ●●日

(住宅所有者)

住所 香取市佐原口2127番地

氏名 香取 一郎

※氏名は自署してください。

私は、(被保険者氏名 香取 太郎) が別紙「介護保険住宅改修費支給申請書」の住宅改修を行うことを承諾いたします。

委任状

●●年 ●●月 ●●日

香取市長 様

委任者 住所 **香取市佐原口2127番地**
氏名 **香取 太郎**

※氏名は自署してください。

私は、下記の者に介護保険居宅介護(支援)住宅改修費に係る支給申請の受領に関する一切の権限を委任します。

受任者	住 所	香取市佐原口2127番地
	氏 名	香取 一郎
	続 柄	子
	電話番号	0478(50)1111

住宅改修が必要な理由書

P1

〈基本情報〉

利用者	被保険者番号	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	年齢	85 歳	生年月日	明治 大正 昭和 ●年●月●日	性別	■男 □女
	被保険者氏名	香取 太郎		要介護認定 (該当に○)	要支援 1・2	要介護 経過的・1・2・3・4・5		
	住所	香取市佐原口2127番地						

作成者	現地確認日	●●年●月●日	作成日	●●年●月●日
	所属事業所	●●事業所		
	資格 (作成者が介護支援専門員でないとき)			
	氏名	◆◆◆◆		
連絡先	0478-50-1208			

保険者	確認日	年 月 日	評価欄
	氏名		

改修前と改修後、想定される福祉用具の利用状況を確認する。

〈総合的状況〉

利用者の身体状況	令和●年●月に廊下で転倒し入院。右大腿骨頸部骨折により、人工骨頭置換手術後、退院。室内では杖でゆっくりではあるが歩行可能。屋外では車椅子を使用。	福祉用具の利用状況と住宅改修後の想定		
		改修前	改修後	
介護状況	骨折前より、長男夫婦と同居。排泄と入浴の介助については主に長男の嫁が行っている。日中は本人しかいない場合もある。 家族の状況、主な介護者を含む介護状況を記述する。	移動や立ち上がり、姿勢保持といった生活動作に関する身体状況、屋内及び屋外での移動方法を記述する。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
住宅改修により、利用者は日常生活をどう変えたいか	長男の妻の介助と見守りにより何とか生活できているが、生活動作や家事なども含め自分でできることはしていきたいとの思いを支援していく。 家屋が古く段差も多いため、住宅改修を行い安全に生活できるようにする。 玄関にはすでに手すりと踏み台があり、一人で上がりかまちの昇降ができるので、今回は排泄と入浴動作及び調理動作について改善したい。 住宅改修によって利用者・家族は、介護状況・ADL・社会参加など、日常生活をどう変えたいと思っているか（特に何を希望しているか）また、その効果を記述する。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		歩行補助つえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		認知症老人徘徊感知機器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		移動用リフト	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		腰掛便座	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		特殊尿器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		入浴補助用具	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		簡易浴槽	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

住宅改修が必要な理由書

P2

〈P1の「総合的状況」を踏まえて、①改善をしようとしている生活動作②具体的な困難な状況③改修目的と改修の方針④改修項目を具体的に記入してください。〉

活動	①改善をしようとしている生活動作	②①の具体的な困難な状況(…なので…で困っている)を記入してください	③改修目的・期待効果をチェックした上で、改修の方針(…することで…が改善できる)を記入してください。	④改修項目(改修箇所)
排泄	<input checked="" type="checkbox"/> トイレまでの移動 <input type="checkbox"/> トイレ出入口の出入 <small>(扉の開閉を含む)</small> <input checked="" type="checkbox"/> 便器からの立ち座り <small>(移乗を含む)</small> <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 排泄時の姿勢保持 <input type="checkbox"/> 後始末 <input type="checkbox"/> その他()	<p>居室からトイレの移動は杖歩行だが、杖を立て掛ける適切な場所がなく、また歩行バランスも不安定なため、見守りが必要。 便器からの立ち上がりの際に、支持するところがないため、介助が必要。</p>	<input checked="" type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input checked="" type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input checked="" type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他()	<input checked="" type="checkbox"/> 手すりの取付け [廊下の移動経路] [便器横壁面] [脱衣所] [浴室内の移動経路] [] []
入浴	<input checked="" type="checkbox"/> 浴室までの移動 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 浴室出入口の出入 <small>(扉の開閉を含む)</small> <input checked="" type="checkbox"/> 浴室内での移動(立ち座りを含む) <input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持 <small>(洗体・洗髪を含む)</small> <input checked="" type="checkbox"/> 浴槽の出入(立ち座りを含む) <input type="checkbox"/> 浴槽内での姿勢保持 <input type="checkbox"/> その他()	<p>居室から浴室への移動は「排泄」と同じ。浴室内では杖を使わず、つかまる場所がないため、移動に不安がある。浴槽50cmの縁高を一人でまたぐことができません。介助を必要としている。</p>	<input checked="" type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input checked="" type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input checked="" type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 段差の解消 [廊下3cmかさ上げ] [浴槽をエプロン高40cm、深さ50cmのものに取り換え] [] []
外出	<input type="checkbox"/> 出入口までの屋内移動 <input type="checkbox"/> エレベーターかまちの昇降 <input type="checkbox"/> 車椅子等、装具の着脱 <input type="checkbox"/> 履物の着脱 <input type="checkbox"/> 出入口の出入 <small>(扉の開閉含む)</small> <input type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの屋外移動 <input type="checkbox"/> その他()	<p>生活動作で困っていること、問題点について、その状況や介護の現状を具体的に記述する。</p>	<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 転倒等 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他	[] [] [] []
その他の活動	<p>現状の改善を必要とする動作について、チェックを入れる。</p>	<p>杖なしで何とか台所へは行けるが、調理は杖なしで長時間立作業をしなければならず、現状では困難。</p>	<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input checked="" type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input checked="" type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更 [] [] <input type="checkbox"/> その他 [] []

①②を記入し、現状の問題点を踏まえた上で、改修目的の項目をチェックする。
 各行為の困難事項を改善するために、どのような改修を行うか、その方針を記述する。

様々な角度から検討し、決定された改修内容の項目をチェックし、詳細な内容を記述する。
 改修箇所は場所だけでなく「手すり」なら「便器横壁面」等その取り付け箇所まで記述する。

【参考様式】

介護保険住宅改修工事見積書

(注意)この見積金額は、あくまで一例です。

〇〇年 〇〇月 〇〇日

被保険者名

住所：香取市〇〇

金額：141,787円 (うち消費税含む)

施工業者住所：香取市〇〇

施工業者名：(株) 香取介護住宅

代表職氏名：代表取締役 香取 太郎 印

電話番号：0478-50-1208

担当者氏名：〇〇 〇〇〇

部屋名	改修部分	改修の名称	改修内容(仕様)	数量A		単価B	金額A×B	支給対象部分		住宅改修の種類	対象外部分金額	
								数量	金額			
玄関	壁	手すり	木製手すり(A社製 AC-123) L型 600mm	1	ヶ所	5,100	5,100	1	ヶ所	5,100	①	
			ブラケット	2	個	800	1,600	2	個	1,600	①	
			上記取り付け費	1	式	4,500	4,500	1	式	4,500	①	
			補強材	1.5	m	3,500	5,250	1.5	m	5,250	①	
			上記取り付け費	1.5	m	2,500	3,750	1.5	m	3,750	①	
屋外通路	床	床材の変更	コンクリート舗装	5.6	m ²	10,000	56,000	5.6	m ²	56,000	③	
			上記施工費	1	人	15,000	15,000	1	人	15,000	③	
玄関外	アプローチ	段差解消	残土スキ取り	3	m ²	460	1,380	3	m ²	1,380	②	
			残土処分	0.9	m ²	4,000	3,600	0.9	m ²	3,600	②	
			型枠	4	m	2,000	8,000	4	m	8,000	②	
			ワイヤーメッシュ	3	m ²	400	1,200	3	m ²	1,200	②	
			生コンクリート	0.3	m ³	6,000	1,800	0.3	m ³	1,800	②	
			上記施工費	1	式	10,000	10,000	1	式	10,000	②	
		小計					117,180			117,180		
		諸経費	運搬費・養生・消耗品(ビス・ノリ等)	10	%		11,718			11,718		
		合計					128,898			128,898		
		消費税		10	%		12,889			12,889		
							141,787			141,787		

*「住宅改修の種類」には、①手すりの取り付け、②段差の解消、③滑り防止及び移動の円滑等のための床又は通路面の材料の変更、④引き戸等への扉の取り替え、⑤洋式便器への便器の取り替え、⑥①～⑤の工事とともない必要となる工事を記入ください。

注意：この見積書の内容は、香取市の介護保険住宅改修に係る事前承認を前提条件として作成するものであり、この見積書をもとに締結する契約も香取市の事前承認が下りることを条件に成立するものです。

介護保険住宅改修完了報告書

●●年 ●●月 ●●日

香取市長 様

下記の通り、●●年 ●●月 ●●日に工事を着工し、●●年 ●●月 ●●日に工事が完了したことを報告します。

被保険者番号 9999999999

被保険者氏名 香取 一郎

1、住宅改修に要した費用に係る領収書

2、工事費内訳書

3、改修後の写真

(4、住宅改修支給事前相談受付確認書)